



7. Solicitud de Beca de Emergencia N° 50

Fecha	12-09-2018
Asistente Social	Carmen Gloria Neira
Correo electrónico	coteiza@u.uchile.cl
Ingreso RUT	20142448-
N° de Matricula	2017111253
Nombre Completo	ESTEFANIA VILCHES JARA
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Seleccione Sistema de Salud del Alumno/a	Isapre
Motivo de la Solicitud	Gastos médicos.
Monto solicitado por el alumno/a \$	100000
Monto propuesto por el o la asistente social \$	100000
Tiene BAE	Si
Indique Situación de Vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad
Ingreso Puntaje PAE:	84,2
Seleccione las que corresponda	Resumen Ficha social (obligatorio). Síntesis social y / o Informe social de municipalidad, Consultorio u otro. Otros
Detalle Otros:	DOCUMENTOS
Documento Adjunto 1	documentos.pdf
Documento Adjunto 2	resumen PAE.pdf
Documento Adjunto 3	síntesis social.pdf
Breve descripción de situación socioeconómica del grupo familiar: (comuna de residencia, situación de vivienda, composición del grupo familiar, ingresos).	se adjunta síntesis social
Descripción de la situación actual de emergencia. En caso de ser necesario (cuando la beca sea utilizada para adquisición de material o de algún servicio), indicar motivo por el cual, la familia no	se adjunta síntesis social

puede suplir por
medios propios la
necesidad:

Opinión profesional

se adjunta síntesis social

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2018

N°

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

(FUENTES) (VILCHES)

ESTEFANIA ANAI	VILCHES	JARA
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

RUT 20142448 - 8MATRÍCULA CARRERA TRABAJO SOCIALCELULAR 952583845

MOTIVO SOLICITUD

* Marcar con X acorde a

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | FALLECIMIENTO DEL JEFE DE HOGAR \$150.000 |
| ☐ | CATASTROFE y/o DESASTRE NATURAL \$150.000 |
| ☐ | INCENDIO DE VIVIENDA \$150.000 |
| ☐ | ARRIENDO Y/O MES DE GARANTÍA \$150.000 |
| ☐ | TRASLADO O MOVILIZACIÓN \$60.000 |
| ☐ | PERDIDA DE BENEFICIOS INTER/EXT \$100.000 |
| ☐ | CESANTIA \$150.000 |
| ☐ | COMPRA DE MEDICAMENTOS \$120.000 |

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ | GASTOS MEDICOS EN SALUD MENTAL CAPS \$135.000 |
| ☒ | GASTOS MEDICOS \$150.000 |
| ☐ | REPOSICIÓN MATERIALES POR ROBO \$100.000 |
| ☐ | COMPRA DE MATERIALES DE ESTUDIO \$100.000 |
| ☐ | DISMINUCIÓN DE INGRESOS \$150.000 |
| ☐ | COMPRA LENTES OPTICOS SIN DAÑO SEVERO \$30.000 |
| ☐ | COMPRA LENTES OPTICOS POR DAÑO SEVERO \$60.000 |
| ☐ | DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO |

MONTO SOLICITADO POR ALUMNO

\$ 80.000

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Solicito beca de emergencia por operacion de tumor y exámenes (biopsia, hemogramas), debido a que el total de gastos no los puedo cubrir, tengo que conseguir dinero y gasto dinero mensual

FIRMA SOLICITANTE

2. INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA

PAE ☒ SI ☐ NO PTJE 0412

SITUACIÓN DE SALUD

☐	FONASA, LETRA	☐
☒	ISAPRE <i>Consalud</i>	
☐	CAPREDENA/DIPRECA	

☐ OTRA

SITUACIÓN VULNERABILIDAD

SIN VULNERABILIDAD	10%
BAJA VULNERABILIDAD	20%
MEDIANA VULNERABILIDAD	30%
VULNERABILIDAD	40%
ALTA VULNERABILIDAD	50%

10%
20%
30%
40%
50% ☒

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐	CONSTANCIA DE CARABINEROS Y/O BOMBEROS
☐	RECETA Y/O DIAGNOSTICO
☐	3 COTIZACIONES
☒	RESUMEN FICHA SOCIAL

☐	INFORME SOCIAL MUNICIPIO/CONSULTORIO
☒	PRESUPUESTO MEDICO Y/O DENTAL
☒	OTRO <i>Síntesis social</i>

Certificado aplicación a Isapre Fof, cédula de identidad

Carmen Gloria Neira

FIRMA Y TIMBRE

ASISTENTE SOCIAL FACULTAD

FECHA

12/09/2018

Santiago, Septiembre 12 de 2018.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°102/2018

Nombre: **ESTEFANIA VILCHES JARA**

RUT: **20.142.448-8**

Carrera: **TRABAJO SOCIAL**

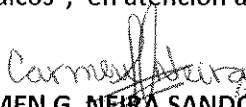
Motivo solicitud: **BECA DE EMERGENCIA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto a los antecedentes socioeconómicos actuales de ESTEFANIA ANAI VILCHES JARA, alumna de la carrera de Trabajo Social, año de ingreso 2017. Dispone de Gratuidad y de Beca de Alimentación Educación Superior BAES, para el presente año.

Alumna reside en la comuna de Renca. Familia con jefatura femenina, conformada por la madre de 56 años, su hermano de 37 años y la informada. La madre obtiene ingresos en el rubro de Peluquería en forma independiente y a través de realización de aseo a domicilio. El hermano trabaja informalmente en área audiovisual. La estudiante no fue reconocida por su padre; cabe indicar que ella cambió su apellido y en la actualidad lleva el apellido materno. El ingreso per cápita es de \$170.000.- mensuales.

Es importante hacer mención, que la referida tuvo que someterse a una cirugía por presencia de lesión en tejido subcutáneo, específicamente, en zona de la cabeza; por indicación de especialista tratante. Los gastos asociados a consultas médicas, exámenes preoperatorios, procedimiento quirúrgico y estudio histopatológico ascienden a la cantidad de \$99.000.-. La informada tuvo que conseguir el dinero con familiar, para poder realizar dichos desembolsos médicos; en atención a los bajos ingresos que percibe la madre, los cuales, escasamente solventan los principales gastos de manutención del hogar.

Por lo anteriormente expuesto, se solicita gestionar Beca de Emergencia por la cantidad de \$ 100.000.- por concepto de "Gastos médicos", en atención al alto grado de vulnerabilidad económica de la familia de la estudiante.


CARMEN G. NEIRA SANDOVAL
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile



Archivo Bienestar
CNS/cns



VILCHES
JARA



5130

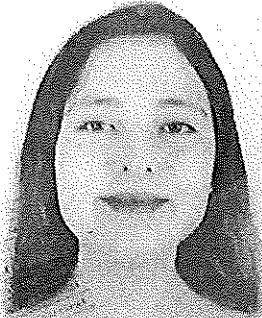
F

NUMERO DOCUMENTO

514.296.178

FECHA DE VENCIMIENTO

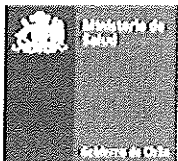
21 MAYO 2023

FIRMA DEL TITULAR

RUN 20.142.448-8



INCHL5142961785S28<<<<<<<<<<
9905212F2305215CHL20142448<8<9
VILCHES<JARA<ESTEFANIA<ANAI<



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE ISAPRES

Certifico, de acuerdo a nuestras bases de datos, actualizada a septiembre de 2016, que ESTEFANÍA ANAI FUENTES VILCHES, R.U.T. N° 20142448-8, figura como carga de un contrato de salud vigente en la isapre Consalud S.A..

El presente certificado se extiende a petición de la persona que lo solicita, al día de hoy jueves 16 de febrero de 2017, para los fines que estime pertinentes.



Sebastián Pavlovic Jeldres
Superintendente de Salud
Superintendencia de Salud



DERIVACIÓN INTERCONSULTA

Fecha Emisión: 10/08/2018

Hora Emisión: 11:12

Cód. Derivación: 611288

Nombre: Estefania Anai Fuentes Vilches
RUN: 20142448-8
Edad: 19 años 2 meses (21/05/1999).

Detalle Interconsulta

Especialidad derivada: Dermatología Y Venerología

Problema de salud consultado: [L98] OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO
SUBCUTANEO NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Lesión en cuero cabelludo que fue biopsiado durante el periodo de lactancia. Actualmente refiere que ha cambiado de color y en ocasiones le duele.

Derivación expira el: 08/11/2018 11:12:00

[Firma manuscrita]
Dr. Jose Pablo Mayorga Silva
10/08/2018
11:12:00

Dirección centro médico: Av. Nueva Providencia 1920, Providencia

Hoja 1 de 1

Imagenología

Agenda tu hora en megasalud.cl o al 600 425 6000

DATOS DEL PACIENTE

Nombre del Paciente <i>Ernesto Fedeles D. Silva</i>	Edad <i>18</i>
Rut del Paciente <i>20.101.146</i>	Teléfono
	Email

ANTECEDENTES OBLIGATORIOS A LLENAR POR EL MÉDICO TRATANTE

Nombre del Médico Tratante	Rut	Teléfono
Especialidad	Diagnóstico Actual <i>[Firma]</i>	CIE 10
Fecha del Primer Diagnóstico Relacionado con la Enfermedad Actual		

Breve Anamnesis de la Patología	Firma y Timbre Médico Tratante <i>[Firma]</i>
---------------------------------	--

¿Corresponde a Accidente?	SI	NO	(En caso de indicar SI siempre deberá adjuntar Declaración de Accidente)	SOAP	LABORAL
---------------------------	----	----	--	------	---------

En caso de Embarazo debe Indicar	FUR	FPP
----------------------------------	-----	-----

DATOS DE LA HOSPITALIZACIÓN Y/O TRATAMIENTO

Nombre Establecimiento <i>[Firma]</i>	Rut del Establecimiento
--	-------------------------

Tipo Cuenta	Cheque Ex Post, PLANES CAEC	Cuentas Paquete (todo tipo de arancel)	Cuentas CES	Cuenta CAEC	Cuenta Azules
Código 1ra Intervención <i>1601202</i>	Código 2da Intervención	Código 3ra Intervención	Código 4ta Intervención		
Fecha de Ingreso	Hora de Ingreso	Fecha de Alta	Hora del Alta		
Fecha de Pabellón	Hora de Inicio Pabellón	Hábil	Inhábil		

DETALLE DE HONORARIOS MÉDICOS

Profesional	Rut	Código(s) Prestación(es)	Monto(s)
Cirujano		<i>1601202</i>	
Anestesista		<i>1601202</i>	
1er Ayudante			
2do Ayudante		<i>Pabellón</i>	
Arsenalero/a			
Matrón/a			
Otros		<i>6801005</i>	
		<i>6801008</i>	

FECHA Y FIRMA RECEPCIÓN EN ISAPRE

FECHA Y FIRMA VALORIZACIÓN

FECHA Y FIRMA LIQUIDACIÓN

[Firma] 29.700

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO

Isapre Consalud S.A
AV. NUEVA PROVIDENCIA 1910, Providencia
Santiago
597029356890 - Version: 3,12

FECHA HORA TERMINAL
30/08/18 12:15:42 S2PCR29356890997

FECHA CONTABLE
30/08/18

TARJETA DE DEBITO N° DE EMPLEADO
*****2106 0016

COMPRA DEBITO \$ 53.007
TOTAL \$ 53.007

NUMERO DE BOLETA 53011976

CODIGO DE AUTORIZACION 003006
NUMERO DE OPERACION 001093006
NRO UNICO NU00000000000000000001731591

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

VENTA DEBITO

PROVIDENCIA MED
Av. Nueva Providencia 1920
PROVIDENCIA
597029641595 - Version: 3

FECHA HORA TERMINAL
01/09/18 10:31:02 S2PCR29641595391

NUMERO DE TARJETA FECHA CONTABLE
*****2011 03/09/18

COMPRA \$ 29.700
TOTAL \$ 29.700

NUMERO DE BOLETA 57027831
EMPLEADO 5867

NUMERO DE OPERACION 001000016
CODIGO DE AUTORIZACION 565674
NUMERO UNICO 20180901103057029641595391

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

[illegible]

VIVE CONSALUD Orden de Atención Médica FOLIO : 494400903 Nro. PAM : 9102185690

Fecha Emisión : 30/08/2018
 Nombre Afiliado : DAVID ISRAEL ROJAS VILCHES
 R.U.T. Afiliado : 15411048-8 14146370
 Plan Afiliado : 14-PSC1C-13
 Tipo Atención : AMBULATORIA

Válido Hasta : 30/10/2018
 Nombre Benef. : ESTEFANÍA ANAI FUENTES VILCHES
 Código Carga : 2
 Código Sucursal : 9-1 CENTRAL PROVIDENCIA

Código Prestación	Cant. Prest.	Monto Total	Total Bonif.	Otras Bonif.	A Pagar Benef.	[G]
1602202(2) - Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	1	32.380	0	22.666	9.714	-
	1	32.380	0	22.666	9.714	-

TOTALES
 Total Bonificaciones : -
 Otras Bonificaciones : 22.666
 Ges : 0
 Ges-Caoc : 0
 Isapre : 0
 Seg. Catastrófico : 0
 BC : 22.666
 Bec : 0
 A Pagar : 9.714

Prestador : 96942400-2 MEGASALUD SPA
 Tratante : -

Impresión por Tope : NO
 Pago Consalud al Prestador : 9.714
 Pago Pendiente del Afiliado al Prestador : 0

Área de Mensajes : La prestación 1602202 puede ser adquirida vía IMED en el prestador.

Formas de Pago : 0
 Excedentes : 0
 Tarjeta DEBITO MAESTRO / Crédito : 0
 Cuotas : 0
 Urgencia Vital : 0

Firma y R.U.T. de :  Fecha Impresión : 30-08-2018
 Hora Impresión : 12:16:58
 Usuario : MROMO
 Caja : CAJA 16

COPIA AFILIADO * 0 4 9 4 4 0 0 9 0 3 *

Esta orden de atención tendrá una vigencia de 60 días corridos contados desde su emisión para ser utilizada por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días más para presentarla a cobro a la Isapre. Pasados estos plazos se entenderá caduca.

VIVE CONSALUD Orden de Atención Médica FOLIO : 494400901 Nro. PAM : 9102185690

Fecha Emisión : 30/08/2018
 Nombre Afiliado : DAVID ISRAEL ROJAS VILCHES
 R.U.T. Afiliado : 15411048-8 14146370
 Plan Afiliado : 14-PSC1C-13
 Tipo Atención : AMBULATORIA

Válido Hasta : 30/10/2018
 Nombre Benef. : ESTEFANÍA ANAI FUENTES VILCHES
 Código Carga : 2
 Código Sucursal : 9-1 CENTRAL PROVIDENCIA

Código Prestación	Cant. Prest.	Monto Total	Total Bonif.	Otras Bonif.	A Pagar Benef.	[G]
1602202(91) - Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	1	92.355	0	64.649	27.706	-
1602202(905) - Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones	1	9.236	0	6.465	2.771	-
	2	101.591	0	71.114	30.477	-

TOTALES
 Total Bonificaciones : -
 Otras Bonificaciones : 71.114
 Ges : 0
 Ges-Caoc : 0
 Isapre : 0
 Seg. Catastrófico : 0
 BC : 71.114
 Bec : 0
 A Pagar : 30.477

Prestador : 96942400-2 MEGASALUD SPA
 Tratante : -

Impresión por Tope : NO
 Pago Consalud al Prestador : 30.477
 Pago Pendiente del Afiliado al Prestador : 0

Área de Mensajes : La prestación 1602202 puede ser adquirida vía IMED en el prestador.

Formas de Pago : 0
 Excedentes : 0
 Tarjeta DEBITO MAESTRO / Crédito : 0
 Cuotas : 0
 Urgencia Vital : 0

Firma y R.U.T. de :  Fecha Impresión : 30-08-2018
 Hora Impresión : 12:16:58
 Usuario : MROMO
 Caja : CAJA 16

COPIA AFILIADO * 0 4 9 4 4 0 0 9 0 1 *

Esta orden de atención tendrá una vigencia de 60 días corridos contados desde su emisión para ser utilizada por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días más para presentarla a cobro a la Isapre. Pasados estos plazos se entenderá caduca.

VIVE CONSALUD Orden de Atención Médica FOLIO : 494400902 Nro. PAM : 9102185690

Fecha Emisión : 30/08/2018
 Nombre Afiliado : DAVID ISRAEL ROJAS VILCHES
 R.U.T. Afiliado : 15411048-8 14146370
 Plan Afiliado : 14-PSC1C-13
 Tipo Atención : AMBULATORIA

Válido Hasta : 30/10/2018
 Nombre Benef. : ESTEFANÍA ANAI FUENTES VILCHES
 Código Carga : 2
 Código Sucursal : 9-1 CENTRAL PROVIDENCIA

Código Prestación	Cant. Prest.	Monto Total	Total Bonif.	Otras Bonif.	A Pagar Benef.	[G]
801005(0) ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUII	1	25.580	0	17.906	7.674	-
801008(0) ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA D	1	17.140	0	11.998	5.142	-
	2	42.720	0	29.904	12.816	-

TOTALES
 Total Bonificaciones : -
 Otras Bonificaciones : 29.904
 Ges : 0
 Ges-Caoc : 0
 Isapre : 0
 Seg. Catastrófico : 0
 BC : 29.904
 Bec : 0
 A Pagar : 12.816

Prestador : 96942400-2 MEGASALUD SPA
 Tratante : -

Impresión por Tope : NO
 Pago Consalud al Prestador : 12.816
 Pago Pendiente del Afiliado al Prestador : 0

Área de Mensajes : Las prestaciones 801005, 801008 pueden ser adquiridas vía IMED en el prestador.

Formas de Pago : 0
 Excedentes : 0
 Tarjeta DEBITO MAESTRO / Crédito : 0
 Cuotas : 0
 Urgencia Vital : 0

Firma y R.U.T. de :  Fecha Impresión : 30-08-2018
 Hora Impresión : 12:16:57
 Usuario : MROMO
 Caja : CAJA 16

COPIA AFILIADO * 0 4 9 4 4 0 0 9 0 2 *

Esta orden de atención tendrá una vigencia de 60 días corridos contados desde su emisión para ser utilizada por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días más para presentarla a cobro a la Isapre. Pasados estos plazos se entenderá caduca.

Jose Pablo Mayorga Silva
RUN: 17702607-7

Medicina General
Providencia

Fono 6004256000

megasalud
SOLUCIONES CDR

ORDEN DE LABORATORIO

Fecha Emisión: 10/08/2018

Hora Emisión: 11:13:00

N° Examen: 1385069

Nombre: Estefania Anai Fuentes Vilches
RUN: 20142448-8
Edad: 19 años 2 meses (21/05/1999).

Detalle Interconsulta

N° EXAMEN	TIPO EXAMEN	MUESTRA	CODIGO
1 HEMOGRAMA Y VHS	HEMATOLOGIA	SANGRE	0301045
2 PERFIL BIOQUIMICO (INCLUYE: ÁCIDO ÚRICO, ALBUMINA, BILIRRUBINA TOTAL, CALCIO, COLESTEROL TOTAL, FOSFATASA ALCALINA, FOSFORO, GLICEMIA, LACTATO DESHIDROGENASA, NITROGENO UREICO EN SUERO, PROTEINAS TOTALES EN SUERO, SGOT, SGPT)	QUIMICA	SANGRE	0302075
3 PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICERIDOS).	QUIMICA	SANGRE	0302034
4 VITAMINA B12, ABSORCIÓN DE	QUIMICA	SANGRE	0301087

Observaciones:

[Firma manuscrita]
Jose Pablo Mayorga Silva
Medicina General
Providencia
Fono 6004256000

Dirección centro médico: Av. Nueva Providencia 1920, Providencia

Hoja 1 de 1



Agenda tu hora en megasalud.cl 600 425 6000

Consalud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

736276405

Fecha Emisión : 30/08/2018 Hora : 11:07
 Afiliado : 15.411.048-8 ROJAS VILCHES DAVID ISRAEL Convenio : 13.065 Megasalud Providencia Medico
 Beneficiario : 20.142.448-8 FUENTES VILCHES ESTEFANIA ANA Edad : 19 SEXO : F
 DIRECCION : PANAMERICANA NORTE 550 BLOCK G DEPT

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0302077 Vitamina B12 por inmunoensayo	N		1	7.790	5.453	2.337
0302034 Perfil lipídico (incluye mediciones de c	N		1	6.620	4.634	1.986
0307011 VENOSA EN ADULTOS	N		1	880	616	264
0302075 PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	N		1	8.930	6.251	2.679
0301045 HEMOGRAMA (INCLUYE RECIENTOS DE LEUCOCIT	N		1	3.160	2.212	948
TOTALES				27.380	19.166	8.214

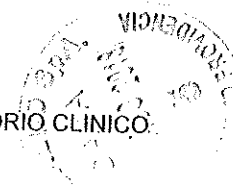
Beneficio Complementario : 13.713

Saldo copago del Beneficiario : 8.214

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.942.400-2

DERIVADO POR : 96.942.400-2

Megasalud S.A.
 Especialidad : LABORATORIO CLINICO
 ME



Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.297.006-2 HORA : 11:07 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

736276405

Fecha Emisión : 10/08/2018 Hora : 10:43 Convenio : 13.065 Megasalud Providencia Medico
Afiliado : 15.411.048-8 ROJAS VILCHES DAVID ISRAEL Plan/Grupo Ingreso :
Beneficiario : 20.142.448-8 FUENTES VILCHES ESTEFANIA ANA Edad : 19 SEXO : F
DIRECCION : PANAMERICANA NORTE 550 BLOCK G DEPT

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101601 CONSULTA MEDICO CABECERA	N		1	14.117	10.617	3.500
TOTALES				14.117	10.617	3.500

Beneficio Complementario : 10.617

Saldo copago del Beneficiario : 3.500

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.942.400-2
MEDICO TRATANTE : MEGASALUD S A

Megasalud S.A.
Especialidad : MEDICO CABECERA ADULTO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 18.057.465-4 HORA : 10:43 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

736016749

VENTA DEBITO

PROVIDENCIA_MED
Av_Nueva_Providencia_1920
PROVIDENCIA
597029641595 - WSHasar4.0

FECHA HORA TERMINAL
10/08/18 10:39:56 U2PCD29641595402

NUMERO DE TARJETA FECHA CONTABLE
*****2106 10/08/18

MONTO \$ 3.500
TOTAL \$ 3.500

NUMERO DE BOLETA 56739113
EMPLEADO 7465

NUMERO DE OPERACION 001003586
CODIGO DE AUTORIZACION 003586
NUMERO UNICO 20180810103947029641595402

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Consalud

BOÑO DE ATENCION AMBULATORIA

736276919

Fecha Emisión : 30/08/2018 Hora : 11:25
Afiliado : 15.411.048-8 ROJAS VILCHES DAVID ISRAEL Convenio : 13.065 Megasalud Providencia Medico
Beneficiario : 20.142.448-8 FUENTES VILCHES ESTEFANIA ANA Plan/Grupo Ingreso :
DIRECCION : PANAMERICANA NORTE 550 BLOCK G DEPT Edad : 19 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101201 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMA	N		1	21.042	16.542	4.500
TOTALES				21.042	16.542	4.500

Beneficio Complementario : 16.542

Saldo copago del Beneficiario : 4.500

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.942.400-2
MEDICO TRATANTE : JUAN ARTURO SANDOVAL QUIJADA

Megasalud S.A.
Especialidad : DERMATOLOGIA Y VENEROLOGIA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 13.045.867-K HORA : 11:26 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

736276919

Estefanía Fecedes Vidal

Leñafinca

Se le solicita Reporte
de actividad para ser

15 de



01-07-2018

DR. JUAN SANDOVAL Q.
RUT 11.536.272-0
DERMATOLOGÍA

Imagenología

Enteferos Frecuente Vich

- No meyo 7d

- Porcentaje 50v

2 inicio

L 148-

POVIDONA

-PODADA

2-3/1

- Peloro puentes 14-09-2018

01-09 210

DR. JUAN SANDOVAL
RUT: 11.536.272-0
DERMATOLOGÍA

Colofon - F. 1000, V. 1000

UREADIN RX
Leción 20
1 for
2000

Explicación 1-2 L
MULO - MERO
ANTEBARRIO

1

1. 12. 2018

Imagenología